

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy ([wygeneruj uzupełniony danymi](#))**I. INFORMACJA O OFERENCIE**

| | |
|----|----------------------------------------------------------------------|
| 1. | Nazwa, adres, e-mail, telefon, fax, REGON, NIP, KRS Wykonawcy |
| | |

II. INFORMACJA O OFERCIE

| | |
|----|-------------------------------------------------|
| 1. | Data złożenia oferty: |
| 2. | Numer referencyjny ogłoszenia: 8 ML 2025 |

III. ZOBOWIĄZANIE OFERENTA

| | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Zobowiązuje się wykonać poniższy przedmiot zamówienia: |
| | Kasety dializacyjne Slide-A-Lyzer™, 2K MWCO (nr kat.Thermo Scientific™ 66212, Thermo Scientific™) - 2 op. |
| 2. | Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia za cenę: |
| | Cena netto: |
| | Podatek VAT: |
| | Cena brutto: |
| 3. | Oświadczam, że: |
| a) | Wykonam zamówienia niezwłocznie, nie później jednak niż w przeciągu 21 dni od dnia publikacji ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. |
| b) | Termin płatności ustaliam na 30 dni od dnia wykonania zamówienia i przekazania poprawnie wystawionej faktury VAT. |
| c) | Gwarancja producenta wynosi 24 miesiące na całość zamówienia. |
| d) | Rękojmia wynosi: 12 miesięcy |
| e) | Czas wykonania realizacji obowiązków wynikających z gwarancji i rękojmi: 14 dni |
| f) | Sposób zgłaszania reklamacji: |
| 4. | Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o udzielanym zamówieniu, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty. |
| 5. | Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez 30 dni od jej złożenia. |